

消防長	次長	合議	課長	副課長	署長	副署長	副課長	分署長	副主幹係

様式第1号 (第5条関係)

応急手当講習受講申請書

		年 月 日	
入間東部地区事務組合 消防本部 消防長様		申請者 住所 _____	
		氏名 _____ ⑩	
		TEL () _____	
実施場所	住所		
	名称		
団体名称 (自治会・事業所等)			
実施日時	年 月 日 ()	午前・午後	時 分から 午前・午後 時 分まで
講習種別	1 心肺蘇生法 (AEDの使用も含む) 2 止血法その他の応急手当 (外傷・固定・熱傷等)		
参加人員	人	担当者	TEL () _____
概要			

資器材・準備品等			
※ 受付欄		※ 担当署名	
		1 西消防署 5 ふじみ野分署 2 三芳分署 6 救急係 3 東消防署 4 富士見分署	

備考 講習会種別については、該当する番号を○で囲むこと。

応急手当訓練の詳しい内容については、概要に記入してください。